

**Formulaire de demande de mobilisation du compte personnel de formation (CPF)
pour l'année scolaire 2024-2025
Enseignants 1^{er} degré**

Attention, ce formulaire doit être réceptionné par la Circonscription de l'Éducation Nationale dont vous dépendez au plus tard avant le 29 janvier 2024. Il doit être **dûment complété** pour être examiné (accompagné des pièces demandées et entièrement renseigné de façon lisible).

Toute formation déjà commencée avant la demande de prise en charge ne peut faire l'objet d'une demande de financement au titre du CPF.

Envoi du dossier par mail à votre circonscription

Vos contacts à la GESTION COLLECTIVE :

Marie RENARDAT

ce.ia95.cpf@ac-versailles.fr

01 79 81 21 87

Sophie DOIDY

ce.ia95.cpf@ac-versailles.fr

01 79 81 22 01

NOM Prénom

Date de naissance Numéro de téléphone

Corps/Grade Discipline ou fonction

Etablissement d'affectation ou service

Titulaire : Non titulaire Adresse mel :@ac-versailles.fr

Date d'entrée dans la fonction publique : ../ /

Nombre d'heures acquis au titre du CPF : ...

Votre projet d'évolution professionnelle

Type de fonctions, d'activités, de responsabilités ou promotion visées (joindre un Curriculum Vitae et une lettre de motivation)

Quelles compétences souhaitez-vous acquérir ?

Avez-vous rencontré un(e) conseiller(ère) mobilité carrière (CMC) ? Oui Non

Le cas échéant, à quelle(s) date(s) ?

Réservé à l'administration - Avis du CMC :

Avez-vous demandé un Congé de Formation Professionnelle ? Oui Non

Le cas échéant, à quelle(s) date(s) ?

Avez-vous demandé une mutation dans le cadre du mouvement inter ? Oui Non

S'agit-il de votre 1^{ère} demande de mobilisation de CPF ? Oui Non

Si « non », dates des demandes précédentes :

Je sollicite un crédit d'heures supplémentaires pour prévenir une inaptitude médicale aux fonctions exercées et je joins l'avis du médecin du travail ou de prévention Oui Non

Nom :

Prénom :

Intitulé formation :

Affaire suivie par : GC- FC95

Date du groupe d'examen : Avril 2024

Détail de la formation demandée

Vous devrez impérativement fournir deux devis d'organismes de formation précisant leur raison sociale, le programme, le calendrier et le coût de cette formation.

Formation demandée

Type de formation (bilan de compétences, préparation aux concours et examens professionnels, VAE, ...):

.....
.....
.....

Intitulé de la formation souhaitée :

.....
.....

Le suivi de cette formation nécessite un pré-requis ? Oui Non

Le cas échéant, lequel ?

.....

Premier organisme de formation souhaité pour cette action de formation

Nom de l'organisme :

.....

Modalités de la formation : Présentiel À distance Mixte

En cas de présentiel, lieu(x) de la formation :

Période de la formation : du au :

Durée totale en heures :

Coût de la formation (TTC) : €

Deuxième organisme de formation souhaité pour cette action de formation

Nom de l'organisme :

.....

Modalités de la formation : Présentiel À distance Mixte

En cas de présentiel, lieu(x) de la formation :

Période de la formation : du au :

Durée totale en heures :

Coût de la formation (TTC) : €

Fait à le / / Signature :

Rappel des pièces à joindre obligatoirement au dossier :

- Curriculum Vitae,
- Lettre de motivation (maximum 2 pages),
- 2 devis (organismes différents pour mise en concurrence) sur année scolaire 23-24
- Relevé compteur CPF édité par l'agent à partir de la plateforme "www.moncompteformation.gouv.fr",
- Le cas échéant, avis du médecin du travail ou de prévention pour prévenir l'inaptitude aux fonctions exercées. S'il y a lieu, décision MDPH.
- Avis de votre supérieur hiérarchique et avis DSDEN voir ci-après

Pour les contractuels :

- Copie du contrat et avenants

